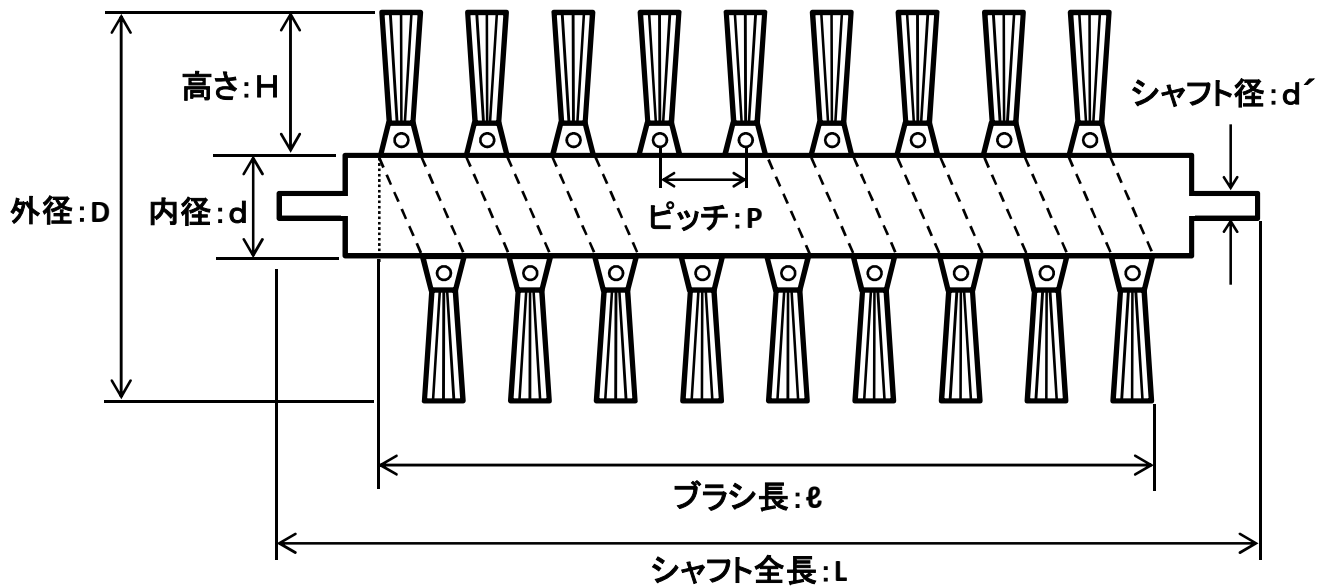


# FAX見積依頼書

## シャフト・ドラム付ロールブラシ



	サイズ		サイズ		サイズ
$L$	mm	$H$	mm	$D$	mm
$l$	mm	$P$	mm	$d$	mm

毛材		線径	$\phi$	CH材質	
CH規格		シャフト素材		シャフト径	$\phi$

発注予定数	
-------	--

貴社名					
部署名					
御担当者					
郵便番号					
御住所					
電話番号		ファックス番号			
e-mailアドレス					

株式会社 江戸屋  
 東京都中央区日本橋大伝馬町2-16  
 TEL 03-3664-5671  
 FAX 03-3664-5674